

Alla CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA FORENSE

SERVIZIO ACCERTAMENTI CONTRIBUTIVI E DICHIARATIVI

UFFICIO DURC

[istituzionale@cert.cassaforense.it](mailto:istituzionale@cert.cassaforense.it)

VIA G.G. BELLI, 5 – 00193 ROMA

**Oggetto:** Richiesta emissione Certificato Regolarità Contributiva (DURC) da parte di soggetti diversi dal professionista interessato.

Ente/Società richiedente .....

con sede a .....

via .....

indirizzo di posta elettronica/PEC .....

al fine di poter procedere all'assegnazione dell'incarico e/o alla liquidazione delle fatture, chiede l'emissione del DURC per i seguenti avvocati:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

Dichiara di essere a conoscenza che i certificati richiesti, ricorrendone i presupposti, verranno trasmessi direttamente ai professionisti interessati entro 30 giorni dalla richiesta.

**Firma**

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_